MULTIPLE DEPENDENT CLAIM								SERIAL NO. FILING DATE							
FEE CALCULATION SHEET								10/563740				,			
(FOR USE WITH FORM PTO-875)								APPLICANT(S)							
					2/1	4/10	LAIM	S							
	AS F	AS FILED		AFTER		/AFVER			AS FILED		AFTER		AFTER		
I	IND.	IND. DEP.		IND. DEP.		2 MAMENDMENT IND. DEP.						1"AMENDMENT		2 [™] AMENDMENT	
1		221.	1	DEF.	1110.	DEP.		51	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP	
2		,						52	 					├	
3	 	 	}			1,		53						 	
5	 		 	 	 	 ,'-		54 55							
6					<u> </u>	7		56						 	
- 7 8	 					7		57		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
1 9	 			 	 	-,*-		58							
10								59 60							
11	ļ		·			7	1	61						ļ	
12	 		 -		.	-, /-		62							
14						-/	ŀ	63 64							
15						-/-	ı	65							
16 17	╂							66							
18				·		4,-	ŀ	67 68							
19					. 1		ŀ	69	·						
20 21	 							70							
22	1							71 72							
23								73							
24 25								74							
· 26	 						- 1	75 76							
27								77							
28 29	 							78							
_30								79 80							
31							┢	81							
32		•						82							
34							-	83							
35							-	84 85							
36 37								86							
38					 -			87 88							
39							 	89							
40 41	 -							90							
42							-	91 92		I					
43							<u> </u>	93							
44 45		——.f						94							
46				<u>-</u>			-	95							
47							-	96 97							
48 49								98							
50			 +				L	99							
TOTAL IND.		1	7	1	31			100 OTAL		╌┼		_ - -			
TOTAL		_	+	, •	8	▼	<u> </u>	IND.		+		↓ [₩	
DEP.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	7	15	•	14	(-		DEP.	•	(= [•				
TOTAL CLAIMS			16		3/			OTAL LAIMS					3		
PTO - 1360	(REV. 11/04)								U.S Pat	DEPARTM	ENT of COM emark Office	MERCE			